

**令和9年度**

**地方独立行政法人**

**公立甲賀病院**

**臨床研修歯科医募集要項**

## 令和 9 年度公立甲賀病院研修歯科医募集要項

公立甲賀病院においては、下記により令和 9 年度研修歯科医を募集します。

### 記

1. 応募資格            大学の歯学部等を卒業見込みの者（歯科医師国家試験を受験するもの）
2. 募集人員            1 名（公募）
3. 研修期間            1 年間

#### 4. 処遇

##### (1) 賃金

賃 金	1 年目	月額    350,000 円
-----	------	-----------------

##### (2) 手当

期末手当	支給月	支給率（前 6 ヶ月間に支給した基本額の月額平均額）
	6 月	1 か月分
	12 月	2 か月分

(ア) 通勤手当、時間外・休日勤務手当等は、公立甲賀病院の規定に則り支給する。

- (イ) 住居手当            病院から 10km 圏内（甲賀市、湖南市）において任意の賃貸物件を借りた場合…月額 45,000 円を上限に家賃の半額を補助、それ以外で賃貸物件を借りる場合 …月額最高 28,000 円を補助（家賃の額により異なる）

##### (3) 勤務日数、勤務時間等

- (ア) 勤務時間            8：30～17：15（休憩 1 時間）
- (イ) 休日                土日祝日及び年末年始（12/29～1/3）
- (ウ) 有給休暇            10 日間
- (エ) 特別休暇            産前産後休暇、育児休業、介護休業、リフレッシュ、忌引き等
- (4) 社会保険等            共済保険、厚生年金、雇用保険、労災保険
- (5) 医師賠償責任保険    本院を被保険者とした賠償責任保険に加入する。
- (6) 健康管理体制        健康診断、予防接種

## 5. 研修申込み

本院において、研修を受けようとする研修歯科医については次の書類を定められた期日までに、郵送にて人事課宛に提出のこと。申込書類を一括して封筒に入れ、書留郵便とすること。

- (ア) 研修申込書
- (イ) 履歴書（様式指定）、プロフィールシート（様式指定）
- (ウ) 卒業（見込）証明書の写
- (エ) 成績証明書
- (オ) 受験票（写真貼付、受験希望日を記入）
- (カ) 受験票返信用封筒：返信用封筒（長形3号封筒に110円切手を貼付、宛先も記入）

## 6. 試 験

- ア) 日 時 令和8年7月28日（火）、9月8日（火）
- イ) 場 所 〒528-0074 滋賀県甲賀市水口町松尾 1256 番地  
公立甲賀病院
- ウ) 方 法 面接

## 7. 申込期間

公告日から希望する面接日の5日前（土日祝を除く）まで

## 8. 選考および採用

- ・ マッチングにより採用を決定する。
- ・ 大学を卒業できなかった者または歯科医師免許を取得できなかった者は採用を取り消すものとする。

## 9. 病院見学会の案内

病院見学会を随時実施します。

## 10. 資料請求および問い合わせ先

〒 528-0074 滋賀県甲賀市水口町松尾 1256  
公立甲賀病院 人事課 立岡・東前  
Tel 0748-62-0234  
Fax 0748-63-0588  
Email [khjinji27@kohka-hp.or.jp](mailto:khjinji27@kohka-hp.or.jp)

## 11. その他

令和9年度歯科医師臨床研修プログラム 別添